

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนบุรี

ที่ 02/2565

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี จำนวน 103,237.00 บาท (หนึ่งแสนสามพันสองร้อยสามสิบลเจ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอาชิติน ลอดิง) ผู้ขอเบิก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 830,861.05 บาท (แปดแสนสามหมื่นแปดร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ 10 ก.พ. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 10,400.00 บาท
ลงชื่อ (นางชัชชิตะ จาราว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองค
วันที่ 10 ก.พ. 2565

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,400.00 บาท
ลงชื่อ (นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ 10 ก.พ. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,400.00 บาท
ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ)
นายกองคํการบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ 10 ก.พ. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้งบัญชีเลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 42798756 ลงวันที่ 10 ก.พ. 2565
จำนวนเงิน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองคํการบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
ลงชื่อ (นางชัชชิตะ จาราว) ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,400.00 บาท
ลงชื่อ (นายชัชวาล ไทจิตร) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 10 ก.พ. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,400.00 บาท
ลงชื่อ (นางชัชชิตะ จาราว) ผู้จ่ายเงิน
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ 10 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :